

国本幼稚園・国本小学校

国本女子中学校・国本女子高等学校 校長（園長）殿

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

学年クラス 出席番号 生徒（園児）氏名

下記の通り、新型コロナウイルス感染症に罹患しましたが、回復しましたので報告します。他に感染の恐れがないため登校（登園）いたします。

記入年月日 年 月 日 保護者署名

発症日（または検体採取日） 年 月 日
発熱した日（無症状感染の場合は空欄可能） 年 月 日
解熱した日 年 月 日

受診医療機関名
受診年月日 年 月 日

～新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準（学校保健安全法第19条）～

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

（注：発症・解熱した日を0日目として数えます）

下記の表に記入の上、登校（登園）可能か確認してください。

	発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状 ※有りの 場合は詳細	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

出席停止期間（最短）

※登校（登園）する朝の体温まで記入をお願いいたします。

※医師による出席停止解除証明書がある場合はこちらの書類は提出不要です。